

How для заполнения **MEDICARE ЗАЯВЛЕНИЯ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ НАКОПЛЕНИЙ** DON-4328

Инструкции:

Шаг 1: Распечатайте ЗАЯВЛЕНИЯ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ НАКОПЛЕНИЙ MEDICARE

Шаг 2: Заполните заявление

Обязательно ответьте на все вопросы. Если вы состоите в браке и проживаете со своим(ей) супругом(ой), вы должны заполнить и раздел, касающийся вас лично, и раздел, касающийся вашего(ей) супруга(и), даже если ваш(а) супруг(а) не подает заявление на участие в программе Medicare Savings Program (MSP).

Шаг 3: Прочитайте всю информацию, содержащуюся на странице №2

Шаг 4: Проставьте на заявлении подпись и дату

Если заявление подают оба супруга, они оба должны подписать это заявление на участие в программе MSP.

Шаг 5: Соберите и приложите указанные ниже подтверждающие документы (или равноценные им документы) к своему заявлению:

- **Фотокопию** лицевой и обратной сторон вашей **карты Medicare** (карты красно-белосинего цвета).
- **Документ с подтверждением даты рождения**, например, водительское удостоверение, выданное властями штата, свидетельство о рождении в U.S., паспорт гражданина U.S., разрешение на постоянное проживание («грин-карту») или удостоверение личности получателя пособий штата Нью-Йорк.
- **Документ с подтверждением адреса места жительства**, например, договор аренды/справку/квитанцию об оплате аренды, выданную домовладельцем, с указанием вашего домашнего адреса, счет за коммунальные услуги (газ, электроэнергию, телефон, cable, отопление или водоснабжение), документы по налогу на недвижимость или выписку по ипотечной ссуде, конверт с почтовым штемпелем (не принимается, если корреспонденция отправляется на адрес абонентского ящика). Такие документы должны быть выданы не более, чем за 6 месяцев до подписания заявления.
- **Документ с подтверждением дохода**, например, квитанции о начислении зарплаты (за последние 4 месяца), справку с места работы, сведения о начислении пенсии с указанием суммы и периодичности выплат, налоговую декларацию, уведомление о назначении любого нетрудового пособия, например, по программе социального обеспечения, пособия по безработице или пособия ветерана, либо справку от квартиросъемщика,

квартиранта или арендатора.

- **Документы, подтверждающие выплату вами любых взносов медицинского страхования**, помимо Medicare, например, справку с места работы, ведомость внесения страховых взносов или платежную квитанцию.
- Если вы **не** являетесь гражданином U. S., то должны предоставить документы, подтверждающие ваш **текущий иммиграционный статус**, например, разрешение на постоянное проживание I-551 («грин-карту») или разрешение на трудоустройство I-766.

Если заявление подается и на супруга(-у), он(она) также должен(на) предоставить документы, указанные выше.

Шаг 6: Прежде чем отправлять заявление по почте, убедитесь в том, что вы ответили на все вопросы, поставили подпись и дату в заявлении и приложили документы. Сохраните копию заполненного заявления у себя.

Шаг 7: Отправьте заявление и затребованные документы в свой Local Department of Social Services (LDSS) or Human Resource Administration (HRA). Нажмите **здесь** (*вставить в виде ссылки*), чтобы узнать адрес в своем округе.
http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm

Шаг 8: Местный отдел социальных служб (LDSS) направит вам **Уведомление о принятых мерах** в течение 45 дней после подачи заявления. В этом уведомлении будет указано, получите ли вы льготу участия в программе MSP.

Вам потребуется ежегодно продлевать (переосвидетельствовать) участие в MSP. Если вы не получите по почте уведомление о необходимости переосвидетельствования, обратитесь в местное отделение Medicaid или HRA и спросите, что вам нужно сделать, чтобы продолжить получать льготы MSP в следующем году.

***Если вам нужна дополнительная помощь, позвоните на справочную линию Medicaid по номеру 1-800-541-2831**